

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง การแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุ และการต่ออายุใบรับแจ้ง
การดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๑ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในฐานะหน่วยงานผู้รับผิดชอบในการควบคุมวัตถุอันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วยเรื่องบัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การขอต่ออายุและการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้อ ๒ วัตถุอันตรายในประกาศนี้หมายความว่า วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วยเรื่องบัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย ออกตามความในมาตรา ๑๘ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๓ ผู้ใดประสงค์จะดำเนินการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ให้แจ้งการดำเนินการต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแบบ วอ./สธ ๓ ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุในแบบดังกล่าว

ทั้งนี้ การแจ้งการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก หรือผู้มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ จะต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

ข้อ ๔ เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งและเอกสารหลักฐานประกอบการแจ้งถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้ออกใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ในแบบ วอ./สธ ๓

ใบรับแจ้งการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้มีอายุใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินแห่งปีที่สามนับแต่ปีที่ออกใบรับแจ้งการดำเนินการนั้น

ข้อ ๕ หากผู้รับใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ประสงค์จะขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งการดำเนินการ ให้ยื่นคำขอตามแบบ วอ./สธ ๑๑ ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุในแบบดังกล่าว ทั้งนี้ การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อทางการค้า ชื่อและปริมาณวัตถุอันตราย (สารสำคัญ) และลักษณะของวัตถุอันตราย ไม่อาจกระทำได้

เมื่อเอกสารหลักฐานประกอบการแก้ไขเปลี่ยนแปลงถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่รับแจ้งการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในแบบ วอ./สธ ๑๑

ข้อ ๖ หากผู้รับใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ประสงค์จะขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการให้ยื่นคำขอตามแบบ วอ./สธ ๑๒ ท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุในแบบดังกล่าว ภายในเก้าสิบวัน ก่อนวันที่ใบรับแจ้งการดำเนินการสิ้นอายุ

เมื่อเอกสารหลักฐานประกอบการต่ออายุถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการในแบบ วอ./สธ ๑๒

การต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้มีอายุใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินแห่งปีที่สาม นับแต่ปีที่ถัดจากปีที่ต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการนั้น

ข้อ ๗ การแจ้งการดำเนินการตามข้อ ๓ การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบรับแจ้งการดำเนินการตามข้อ ๕ และการขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการตามข้อ ๖ ให้ยื่นที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในกรณีที่ผู้ประกอบการมีสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บรักษาอยู่ในกรุงเทพมหานครหรือยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในกรณีที่ผู้ประกอบการมีสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บรักษาในจังหวัดนั้น ๆ หรือยื่นผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาก็ได้

ข้อ ๘ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

วันชัย สัตยารุติพงศ์

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ใบแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอแจ้งการดำเนินการ ผลิต นำเข้า ส่งออก มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง วัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒
ตามพระราชบัญญัติวัตถุดิบตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ ดังนี้

๑. ชื่อทางการค้า.....

ทะเบียนวัตถุดิบตราย เลขที่.....

ชื่อและอัตราส่วนของวัตถุดิบตราย (สารสำคัญ).....

ประเภทของการใช้..... ลักษณะของวัตถุดิบตราย.....

(ในกรณีการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง ไม่ต้องระบุ ชื่อและอัตราส่วนของวัตถุดิบตราย (สารสำคัญ) ประเภทของการใช้ และลักษณะของวัตถุดิบตราย และหากมีการครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุดิบตราย มากกว่า ๑ รายการ ให้ระบุรายละเอียดในเอกสารแนบท้ายทั้งหมด)

๒. ชื่อสถานที่ผลิต (เฉพาะการผลิต).....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๓. ชื่อสถานที่เก็บรักษา.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(ในกรณีที่มีสถานที่เก็บรักษา มากกว่า ๑ แห่ง ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติมในหน้าที่ ๒ ยกเว้นกรณีมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างให้มีสถานที่เก็บรักษา ได้เพียง ๑ แห่ง เท่านั้น)

๔. ชื่อสถานที่ผลิตต่างประเทศ (เฉพาะการนำเข้า)..... ประเทศ.....

๕. ประเทศปลายทาง (เฉพาะการส่งออก).....

๖. ปริมาณการ(ผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครองสูงสุด)ต่อปี..... กิโลกรัม/ลิตร/ตัน

พื้นที่เฉพาะในส่วนการครอบครองสูงสุด (เฉพาะการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง)..... ตารางเมตร

๗. ชื่อผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะรับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ (ในกรณีที่มีการประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒) แห่ง
พระราชบัญญัติวัตถุดิบตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ บังคับให้ต้องมี).....

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

(.....)

ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒

(สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....) รับแจ้งการดำเนินการ (ผลิต/
นำเข้า/ส่งออก/มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง) วัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒ ตามพระราชบัญญัติวัตถุดิบตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

โดยออกใบรับแจ้งเลขที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับแจ้งนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.....

ใบรับแจ้งนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง

พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ ใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุดิบตรายชนิดที่ ๒ ฉบับนี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

รายการใน (ใบแจ้ง/ใบรับแจ้ง) การดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ (เลขที่.....)

สถานที่เก็บรักษาแห่งที่ ๒

ชื่อสถานที่เก็บรักษา.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(ระบุรายการเพิ่มเติมได้)

ทั้งนี้ การแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก หรือผู้มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง จะต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

เอกสารและหลักฐานเพื่อการแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

- หนังสือรับรองนิติบุคคล หรือบัตรประจำตัวประชาชน และใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ประกอบการและบริเวณใกล้เคียง (กรณีเป็นผู้ประกอบการรายใหม่)
- แผนผังของสถานประกอบการ (กรณีเป็นผู้ประกอบการรายใหม่)
- เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญของผู้เชี่ยวชาญหรือบุคลากรเฉพาะที่รับผิดชอบสำหรับการดำเนินการ ในกรณีที่กำหนดในประกาศตามมาตรา ๒๐ (๒)

แนบท้าย (ใบแจ้ง/ใบรับแจ้ง) การดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ (เลขที่.....)

รายชื่อวัตถุอันตรายที่มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง (ใช้เฉพาะกรณีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง)

๑. ชื่อทางการค้า.....
ทะเบียนวัตถุอันตราย เลขที่.....

(ระบุรายการเพิ่มเติมได้)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

คำขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒
ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาธิบดีขอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สถานที่ติดต่อผู้แจ้งการดำเนินการ ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ได้รับใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

มีความประสงค์ขอต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการ ผลิต นำเข้า ส่งออก มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง

วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ เลขที่.....

สิ้นอายุวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.....

เอกสารและหลักฐานประกอบการต่ออายุ

พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

- หนังสือรับรองนิติบุคคล หรือบัตรประจำตัวประชาชน และใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา
 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง
(.....)

(การระบุรายละเอียดให้พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

บันทึกการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒

(สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....) ต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการ
(ผลิต/นำเข้า/ส่งออก/มีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้าง) วัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ เลขที่.....

ครั้งที่.....เลขรับที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยอนุญาตให้ใช้ใบรับแจ้งนี้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง
พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ บันทึกการต่ออายุใบรับแจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายชนิดที่ ๒ ฉบับนี้ ออกโดยใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา